

ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LA INFECCIÓN POR VIH:

Extraído de la [Guía de Recomendaciones para el diagnóstico Precoz del VIH en el ámbito sanitario. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2014](#)

Tabla 1. Enfermedades indicadoras de infección VIH asociadas a una prevalencia de VIH no diagnosticado > 0,1 %	
1.	Infección de transmisión sexual
2.	Linfoma maligno
3.	Cáncer/Displasia anal
4.	Displasia cervical
5.	Herpes zóster
6.	Hepatitis B o C (aguda o crónica)
7.	Síndrome mononucleósico
8.	Trombocitopenia o leucocitopenia idiopática que dure más de 4 semanas
9.	Dermatitis seborreica/exantema
10.	Enfermedad neumocócica invasiva
11.	Fiebre sin causa aparente
12.	Candidemia
13.	Leishmaniasis visceral

Fuente: Adaptado de *HIV in Europe, Grupo HIDES. Enfermedades indicadoras de infección por VIH: Guía para la realización de la prueba del VIH a adultos en entornos sanitarios. 2013.*

Tabla 2. Otras enfermedades posiblemente asociadas a una prevalencia de VIH no diagnosticado > 0,1%	
1.	Cáncer de pulmón primario
2.	Meningitis linfocítica
3.	Leucoplasia vellosa oral
4.	Psoriasis grave o atípica
5.	Síndrome de Guillain-Barré
6.	Mononeuritis
7.	Demencia subcortical
8.	Enfermedad del tipo esclerosis múltiple
9.	Neuropatía periférica
10.	Pérdida de peso injustificada
11.	Linfadenopatía idiopática
12.	Candidiasis bucal idiopática
13.	Diarrea crónica idiopática
14.	Insuficiencia renal crónica idiopática
15.	Hepatitis A
16.	Neumonía de adquisición en la comunidad
17.	Candidiasis

Fuente: Adaptado de *HIV in Europe, Grupo HIDES. Enfermedades indicadoras de infección por VIH: Guía para la realización de la prueba del VIH a adultos en entornos sanitarios. 2013.*

Tabla 3. Condiciones en las que la no identificación de la presencia de la infección por VIH puede tener consecuencias negativas importantes para el manejo clínico de la persona a pesar de que la prevalencia estimada del VIH es probablemente inferior al 0,1%

1. **Enfermedades que requieren tratamiento inmunosupresor agresivo:**
 - **Cáncer**
 - **Trasplante**
 - **Enfermedad auto-inmune tratada con terapia inmunosupresora**
2. **Lesión cerebral primaria ocupante de espacio**
3. **Púrpura trombocitopénica idiopática**

Fuente: Adaptado de *HIV in Europe, Grupo HIDES. Enfermedades indicadoras de infección por VIH: Guía para la realización de la prueba del VIH a adultos en entornos sanitarios. 2013.*

Tabla 4. Enfermedades definatorias de sida

1. Cáncer cervical (invasivo)
2. Candidiasis esofágica
3. Candidiasis de bronquios, tráquea o pulmones
4. Coccidioidomicosis (diseminada o extrapulmonar)
5. Criptococosis (extrapulmonar)
6. Criptosporidiosis, intestinal crónica (>1 mes de duración)
7. Encefalopatía asociada al VIH
8. Enfermedad por citomegalovirus que no afecte a hígado, bazo y nódulos
9. Herpes simple: úlceras crónicas (>1 mes de duración); o bronquitis, neumonitis o esofagitis
10. Septicemia recurrente por <i>Salmonella</i>
11. Histoplasmosis (diseminada o extrapulmonar)
12. Isosporiasis (intestinal crónica >1 mes de duración)
13. Leucoencefalopatía multifocal progresiva
14. Linfoma inmunoblástico
15. Linfoma cerebral primario
16. Linfoma de Burkitt
17. <i>Mycobacterium avium</i> complex o <i>Mycobacterium kansasii</i> (diseminada o extrapulmonar)
18. <i>Mycobacterium</i>, otras especies o especies sin identificar (diseminada o extrapulmonar)
19. Neumonía (recurrente)
20. Neumonía por <i>Pneumocystis jirovecii</i>
21. Retinitis por citomegalovirus (con pérdida de visión)
22. Sarcoma de Kaposi
23. Síndrome de emaciación por VIH
24. Toxoplasmosis cerebral
25. <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (extrapulmonar o pulmonar)
26. Leishmaniasis visceral (kala-azar)^a

^a En España, aunque no sea considerada como una enfermedad definatoria de sida, se ha añadido a esta lista de enfermedades la leishmaniasis visceral (kala-azar), sobre todo cuando presenta manifestaciones atípicas o es recidivante

Fuente: Adaptado de 1993 Revised Classification-System for HIV-Infection and Expanded Surveillance Case Definition for Aids Among Adolescents and Adults. *Archives of Dermatology* 129[3], 287-290. 1993.